



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS Activités Physiques pour Tous

du 23 septembre 2025 au 10 septembre 2026

POUR ENTRER EN FORMATION VOUS DEVEZ ETRE TITULAIRE :

- H D'une attestation de formation relative au secourisme (PSC1 ou l'une des attestations de formation aux premiers secours mentionnée à l'article A.212-52-1 du Code du Sport) ;
- H D'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des « activités physiques pour tous » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation ;
- H D'une l'attestation de satisfaction **aux tests d'exigences techniques et pédagogiques préalables** à l'entrée en formation ou attestation justifiant de la dispense de tout ou partie de ces tests.

Les formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap (un aménagement peut être fait en fonction de votre situation). Vous avez besoin d'une adaptation de formation, vous souhaitez nous en parler, contactez-nous : 07.81.49.91.58

TESTS D'EXIGENCES PREALABLES : [HTTPS://WWW.AC-BORDEAUX.FR/BPJEPS-ACTIVITES-PHYSIQUES-POUR-TOUS-124232](https://www.ac-bordeaux.fr/bpjeeps-activites-physiques-pour-tous-124232)

Dossier à déposer ou retourner complet par courrier avant le 15/09/2025

PYRENNES SPORTS FORMATION

5 allée BUFFON - 64000 Pau

☎ 07 81 49 91 58 - ✉ contact@psf64.fr

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

☐ Attestations d'assurance :

- Responsabilité civile
- Individuelle-accident (couvrant les dommages que vous pourriez subir activités sportives, déplacements...)

CES DEUX ATTESTATIONS SONT A DEMANDER A VOTRE COMPAGNIE D'ASSURANCE. ELLES DOIVENT VOUS COUVRIR DURANT LES TESTS ET LA DUREE DE VOTRE FORMATION.

☐ Un CV

☐ Une attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr)

☐ Une copie de l'attestation de refus ou d'accord d'indemnités Pôle Emploi (si vous êtes inscrit)

☐ Certificat médical **d'aptitude à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant de moins d'un an à l'entrée en formation** (modèle fourni avec le dossier au besoin).

☐ Une photocopie du diplôme de formation aux premiers secours : PSC1 ou PSE1, PSE2 ou SST en cours de validité

☐ Une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les Français **de moins de 25 ans.**

☐ 1 photocopie lisible soit de la carte nationale d'identité (recto-verso), soit du passeport en cours de validité

☐ 1 photocopie du ou des **diplômes sportifs** et diplômes scolaires (si vous avez)

☐ Copie du devis signé avec la mention « Bon pour accord »

☐ La charte de la structure d'alternance signée

Matériel nécessaire à la formation :

- **Tenue de sport, chaussures de sports propres pour aller en salle de remise en forme.**
- **Serviette et bouteille d'eau ou gourde**
- **Un vélo type VTT (vous pouvez vous le faire prêter)**
- **De quoi noter**

Avoir une structure pour les activités d'entretien corporel (nous contacter au besoin)

FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

PRESENTATION DU CANDIDAT

NOM : Epouse :

Prénoms :

Né(e) le : à : (CP) :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email :

Numéro de Sécurité Sociale :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone : Lien de parenté :

Pathologies :

NIVEAU D'ETUDE OU DE FORMATION

DIPLOMES SPORTIFS ET/OU D'ANIMATION OBTENUS (BP, BE, BAFA, BF) :

.....
.....

Diplôme	Spécialité		
Niveau III : CAP, BEP		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau IV : Baccalauréat, Bac Pro, BP...		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau V : DEUG, BTS, DUT, DEUST		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau VI : Licence, Licence LMD, licence professionnelle, Maîtrise		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau VII : Master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Autre		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint

SITUATION PROFESSIONNELLE/AUTRE

- ☐ Salarié(e) : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Travailleur indépendant
☐ Inscrit au Pôle Emploi depuis le..... N'identifiant :.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Prise en charge supposée de la formation (plusieurs réponses possibles) :

- ☐ Employeur ou OPCO ☐ Club, Fédération, Asso ☐ Pôle Emploi, C. Régional , mission locale
☐ Autofinancement ☐ Apprentissage

ENTREPRISE :

RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise ou association	
Siret :	
Adresse postale entreprise	
Téléphone de l'entreprise	
Courriel entreprise :	
Nom du responsable de l'entreprise	
Fonction du responsable	

Cachet de l'entreprise ou association

LE TUTEUR :

Nom et prénom du tuteur	
Nom de naissance	
Date de naissance	
Qualification du tuteur	
Diplôme(s)	
N°EAPS (carte pro)	
Date de validité carte pro	
N° de téléphone du tuteur	
Courriel :	

MA CANDIDATURE

Je soussigné(e) Mme-M. :

Certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et présente ma candidature pour
La formation qui se déroulera à Pau et alentours en organisme de formation et en entreprise.

Fait à : Le :

Signature du candidat :

(La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-7 du Code Pénal.)

CHARTRE D'ALTERNANCE ENTREPRISE D'ACCUEIL BPJEPS ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

La formation en entreprise se déroule dans des structures sportives qui doivent donner la possibilité au stagiaire de construire les compétences visées en expérimentant les spécificités du métier, dans les meilleures conditions.

La richesse de l'environnement de travail, la pluralité des situations rencontrées, la pertinence de l'organisation, les valeurs portées par la structure, sont des éléments constitutifs de la professionnalisation du stagiaire.

☒ Eléments demandés par l'organisme de formation suivant le référentiel du BPEJSP APT :

Carte professionnelle à jour du tuteur.

Qualifications, ancienneté et expérience dans l'encadrement des activités physiques pour tous (NB : l'arrêté du 04/04/2018 – article 6 précise pour les tuteurs :

- qualification à minima de niveau IV dans le champ des métiers du sport depuis au moins trois ans,
- ou expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement et l'animation des activités physiques et sportives pour tous de trois années.

☒ Disponibilité et motivation à s'engager dans l'accompagnement du stagiaire.

☒ Ressources techniques et pédagogiques, en adéquation avec la ou les options préparées par le stagiaire :

Lieu de travail sécuritaire, disponibilité du tuteur

☒ Matériel spécifique aux activités enseignées (matériel sportif...),

☒ Diversité des activités, en adéquation avec la ou les options préparées par le stagiaire :

Activités diverses

Diversité des publics accueillis, nombre de licenciés significatif, tous niveaux de pratique

Je soussigné : *(nom du responsable de la structure).*

Accueillant : *(Nom du stagiaire).*

Atteste avoir pris connaissance de la charte d'accueil et m'engage à répondre à celle-ci.

Nom, prénom et signature responsable de la structure :

CHARTRE D'ENGAGEMENT DU TUTEUR

Le tuteur doit être titulaire d'une carte professionnelle à jour

Qualifications, ancienneté et expérience dans l'encadrement des activités physiques et sportives :

(NB : l'arrêté du 04/04/2018 – article 6 précise pour les tuteurs :

- qualification à minima de niveau IV dans le champ des métiers du sport depuis au moins trois ans,
- ou expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement et l'animation des activités physiques et sportives pour tous de trois années.

Activité à temps plein dans la structure.

Être disponible et motivé à s'engager dans l'accompagnement et la formation du stagiaire.

Je soussigné *nom, prénom.*

Atteste avoir pris connaissance de la charte du tuteur et m'engage à répondre à celle-ci.

Nom, prénom et signature du tuteur :

CERTIFICAT MEDICAL D'EDUCATEUR SPORTIF

(Article A. 212-178 du code du sport)

Je soussigné(e) Dr certifie avoir
examiné M ou Mme qui ne
présente pas ce jour de contre-indication cliniquement apparente à la pratique et à
l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Date/...../.....

Signature

Nom :

Prénom :

Qualification(s) :

Adresse :

Téléphone :

N°ADELI :